

留学ジャーナル宛

短期語学留学プログラム約款の内容、ならびに留学手配のために必要な範囲内での受入機関および手配機関や保険会社等への要配慮個人情報も含めた個人情報の提供に同意し、また国内連絡先の方の個人情報を提供することについて国内連絡先の方の同意を得、プログラムに申し込みます。

※太枠の内側のみご記入ください

(受) _____
(見) _____

フリガナ 氏名 <英字>	フリガナ (姓) _____ (名) _____ ＜パスポートと同じスペルでご記入ください＞		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 / <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚 アメリカ・カナダに留学する方のみ 離婚歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	申込日 年 月 日 預り日 年 月 日
	フリガナ (姓) _____ (名) _____		生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (歳) 国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 () 出生地 () 都 道 府 県 その他の国の場合 ()	受付センター <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 福岡 きっかけ _____ <input type="checkbox"/> 来室 <input type="checkbox"/> 郵送/FAX
現住所 (書類送付先)	〒 _____ フリガナ _____ (年 月 日 まで) 自宅電話 () - _____ 携帯電話 () - _____ 自宅FAX () - _____ E-mail _____			受付者 CX 年 月 日 出発日 年 月 日 担当者 _____
学校名 会社名	() 学部 () 学年 卒業 / 退職予定 (年 月 頃)			商品コード 学校No. _____ コースNo. _____
現在の職業	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学以上 <input type="checkbox"/> 中退	最終学歴	年 月	滞在No. _____ 種類 _____ 出迎えNo. _____ 種類 _____
渡航中の国内連絡先	フリガナ 氏名 (姓) _____ (名) _____	続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話 () - _____	滞在先in 月 日 () 滞在先out 月 日 ()
	フリガナ 住所 〒 _____			AR () P.P () V.S (/ 種類 :) P/U () 保 ()
留学先	学校名 _____	国 都市 _____	コース名 : ()	割 割
入学日	月 日 () レッスン終了日 _____	月 日 () 期間 _____	週間 _____ レッスン数 _____ 週 () □ 時間 □ レッスン	研修費用 追加 _____ 円 追加 _____ 円
航空券手配	<input type="checkbox"/> 当社へ依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない 別途契約による手配となります。 旅行取扱: (株)留学ジャーナル/ 観光庁長官登録旅行業第1695号 希望航空会社名 ()	希望出発空港 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> その他 _____	希望日本出発日 _____ 月 _____ 日 希望帰国日 _____ 月 _____ 日	追加 _____ 円 追加 _____ 円 食事回数 () 食 航空運賃 航空券 _____ 円 現地諸税 _____ 円 燃油サーチャージ・航空保険料 _____ 円 発券手数料 _____ 円 国内空港使用料 _____ 円 国際観光旅客税 _____ 円
滞在先手配	<input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない 希望滞在先 <input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> 学校寮・民間寮 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 部屋タイプ _____	<input type="checkbox"/> 一人部屋 <input type="checkbox"/> 相部屋	留学生保険手配 <input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない	
● 以下の問いにお答えください 滞在先手配のための参考情報となります。必ずしも希望通りの滞在先をご紹介できるとは限りません。あらかじめご了承ください。		6. ペットが家の中にもいいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※一般的にペットを飼っている家庭が多いため、アレルギーやよほど嫌いな動物のご指定がない限り、ペットのいる家庭に滞在する場合があります。		● 現在有効なパスポートを持っていますか? <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 〈ありの場合〉: パスポート番号 _____ 発行年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期間満了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
1. たばこを吸いますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		7. アレルギー体質ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※はいの場合、具体的に ()		● 留学に必要なビザを持っていますか? <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない 〈ありの場合〉 発行国 () ビザ種類 <input type="checkbox"/> ESTA <input type="checkbox"/> eTA <input type="checkbox"/> ETA <input type="checkbox"/> NZeTA <input type="checkbox"/> 学生ビザ 発行日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日
2. 「はい」の場合: 滞在先が禁煙でもいいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※屋外での喫煙となる場合がほとんどです。		8. 特に信仰している宗教がありますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
3. ホストファミリー等がたばこを吸うのは構いませんか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		9. 現在または過去においてケガや病気で医師の治療、投薬を受けていますか? または医師から精密検査、定期的な診察、治療、投薬のいずれかをすすまられていますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※はいの場合、具体的に ()		
4. 趣味は何ですか? ()				
5. 滞在先に子供がいてもいいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
当社をどちらで <input type="checkbox"/> 雑誌「留学ジャーナル」 <input type="checkbox"/> 留学ジャーナルのHPを見て お知りになりましたか? <input type="checkbox"/> 英会話学校からの紹介 (スクール名 _____) <input type="checkbox"/> KDDI従業員または紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		担当カウンセラー _____	あなたの現在の語学力を自己申告してください。 できない 1 2 3 4 5 できる	
申し込み者署名 (自筆)	記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	保険		内訳表 C・銀・外 /
※申し込み者が未成年、学生の場合は必ず保護者(親権者)の承認が必要となります。 必ず保証人となる保護者代表の方が自筆で署名してください。また、保護者の同意書や海外留学保険の加入証明書(英文)が必要になる場合があります。		タイプ	出地	項目
保護者代表署名 (自筆)	記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	期間	出日	金額
なお、ご記入いただいた内容について遺漏や不実記載等の重大な事実が発覚した場合は、お客様(申し込み者)との留学プログラム契約を解約させていただくことがあります。		種類	種類	申し込み金
		料金	CR	航空券一部金
		CR指定	RT出日	
		Air依頼	CR	合計金額
			RT出日	発行カンセン
			CR	経理印
			Air依頼	

短期語学留学